

Paid Family Leave 에 관한 요약 정보

- 복지 혜택을 제공하나 일자리나 복직에 대한 권리를 보장하지는 않습니다.
- 부모, 자녀, 배우자, 동거인을 돌보거나 새로 얻은 자녀와의 유대를 강화하기 위한 휴가로서 근로자에게 급여의 일부를 지급합니다.
- SDI(또는 SDI를 대신하는 자발적인 플랜)에 의해 보상을 받는 모든 근로자에게 적용됩니다.
- 12개월의 기간 동안 최대 6주까지 휴가를 사용할 수 있습니다.
- 손실 임금의 약 55%를 지급합니다.
- 보험료는 2004년 1월 1일부터 급여에서 공제하기 시작합니다.
- 이 혜택은 2004년 7월 1일부터 제공됩니다.
- 고용개발국이 시행합니다.

이것은 캘리포니아의 주법입니다.

Paid Family Leave

보험 프로그램

돌봄의 시간. 1-877-238-4373

더 자세한 정보를 제공하는 웹사이트:
www.edd.ca.gov

1-877-238-4373 (English)
1-877-379-3819 (Español)
1-800-563-2441 (TTY)

EDD(고용개발국)는 균등 기회 고용주/프로그램입니다.
다른 형식의 자료를 원하시면 1-877-238-4373로
전화하여 특별히 요청하셔야 합니다.

이 팸플릿은 단지 일반적인 정보를 제공하기 위한 것으로 법률,
규칙 또는 규정과 같은 효력을 갖지 않습니다.

캘리포니아 주

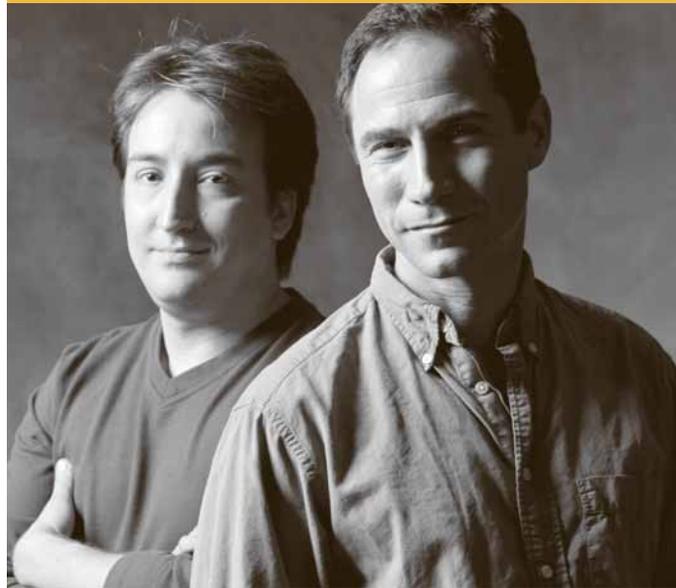


이러한 때를 위해 필요한 시간.

Paid Family Leave (유급 가족 휴가)
보험 프로그램.

가족을 위해 필요할 때 휴가를 사용할 수 있는 Paid Family Leave 프로그램

가족이 있는 모든 근로자들은 사랑하는 다른 사람들을 보살펴야 할 때가 있습니다. 직장이 있는 엄마들은 새로 태어난 아기를 돌보고 정을 붙이기 위해 더 많은 시간이 필요합니다. 또한 근로자들은 부모, 자녀, 배우자, 또는 동거인을 돌보아야 할 때가 있습니다. 캘리포니아 주의 새 Paid Family Leave 법은 이러한 때를 위해 제정되었습니다.



여러분과 가족에게 혜택을 주는 프로그램

Paid Family Leave 보험은 지난 분기의 소득에 근거하여 2004년 7월 1일부터 신청하는 클레임에 대해 주 당 최소 \$50에서 최대 \$728 범위의 금액을 최대 6주까지 지급합니다. 2005년부터는 주 당 최대 클레임 금액이 \$840로 증액됩니다.

캘리포니아 주의 근로자들을 위한 Paid Family Leave

Paid Family Leave 보험은 일자리를 보호하거나 복직에 대한 권리를 제공하지 않습니다. 고용주가 연방법인 Family Medical Leave Act(가족 의료 휴가법)와 California Family Rights Act(캘리포니아 가족 권리법)의 적용을 받는 경우에만 일자리를 보호 받을 수 있습니다. 근로자들은 회사의 휴가 정책에 규정된 절차에 따라 휴가를 얻어야 하는 이유를 고용주에게 통지해야 합니다.

Paid Family Leave 수당을 받을 자격을 얻으려면 다음과 같은 요건을 충족시켜야 합니다:

- 주 장애 보험(SDI)(또는 SDI를 대신하는 자발적인 플랜)의 적용을 받고 보험료를 공제할 소득이 \$300 이상이어야 합니다.
- 클레임 양식을 정확하고, 완전하고, 정직하고, 적시에 작성해야 합니다.
- 클레임을 뒷받침하기 위해 근로자가 돌보아야 하는 사람에 대한 의료 정보를 제공해야 합니다.
- 새로 얻은 자녀와 유대를 강화하기 위해 클레임을 뒷받침하기 위한 문서를 제출해야 합니다.
- 고용주가 요구하는 경우에는 미사용 휴가를 최대 2주까지 사용해야 합니다.
- 혜택을 받기 전에 7일 간의 무급 대기 기간이 적용됩니다.

다음과 같은 경우에는 혜택을 받을 자격이 없습니다:

- 주 장애 보험, 실업 수당 보험 또는 근로자 재해 보상 보험의 혜택을 받고 있는 경우.
- 가족 휴가를 받기 시작할 때 일을 하지 않거나 일자리를 찾고 있는 경우.
- 임금의 손실이 없는 경우.
- 가족을 치료하는 의사나 시술자가 돌보아야 할 필요성에 대한 증명서를 발급하지 않은 경우.
- 범죄를 저질러 유죄 판결을 받고 구금되어 있는 경우.



근로자에게는 다음과 같은 권리가 있습니다:

- 근로자가 받을 혜택에 영향을 주는 모든 결정에 대한 이유와 근거를 알 권리.
- 수혜 자격에 관한 모든 결정에 대해 이의를 제기하고 캘리포니아 실업 보험 소청 위원회(California Unemployment Insurance Appeal Board)의 행정법 판사에게 출두할 권리.
- 개인 정보를 보호 받을 권리 - 클레임과 관련된 정보는 법이 허용하는 경우를 제외하고는 비밀 유지해야 합니다.

특별한 때를 위한 특별법

캘리포니아 주는 근로자가 직장의 요구와 가정에서 가족을 돌보아야 하는 필요성 사이의 균형을 보다 쉽게 유지할 수 있도록 Paid Family Leave 보험을 제공하는 최초의 주가 됨으로써 미국 전체를 선도하고 있습니다. 질문이 있으시거나 또는 이러한 혜택을 받아야 하거나 받을 자격이 있다고 생각되시면 지금 즉시 저희에게 연락 주십시오.

1-877-238-4373 (English)
1-877-379-3819 (Español)
1-800-563-2441 (TTY)

P.O. Box 997017
Sacramento, CA 95799-7017
www.edd.ca.gov/eddmail.htm